



**4<sup>th</sup> Annual Iranian International Congress  
of Forensic Medicine**  
26<sup>th</sup>-28<sup>th</sup> February 2014

چهارمین کنفرانس سالانه بین‌المللی

پزشکی قانونی  
ایران

۷ الی ۹ اسفند ۱۳۹۲





## تعیین علائم بالینی و یافته‌های آزمایشگاهی مرتبط با پیش‌آگهی در بیماران دچار مسمومیت با قرص برنج (فسفید آلومینیوم) ارجاع شده به بیمارستان امام خمینی اردبیل

دکتر اسماعیل فرزانه<sup>۱</sup>، دکتر امید مهرپور<sup>۱</sup>، دکتر بابک مصطفی‌زاده<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup>دانشیار پزشکی قانونی و مسمومیت‌ها، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

<sup>۲</sup>استادیار پزشکی قانونی و مسمومیت‌ها، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

<sup>۳</sup>دانشیار پزشکی قانونی و مسمومیت‌ها، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

نویسنده مسئول: اسماعیل فرزانه

Code: 11091-47011-9

**مقدمه و هدف:** استفاده از فسفید آلومینیوم در کشورها به ویژه در مناطق شمالی کشور، تحت عنوان قرص برنج، جهت نگهداری برنج و سایر خلات در اتیارها و جلوگیری از تأثیر مخرب حشرات موذی رو به افزایش است که این خود به دلیل قیمت پایین و قابلیت دسترسی به آن می‌باشد. با توجه به این که هنوز آنتی‌دوت مولری برای درمان این نوع مسمومیت شناخته نشده است و با توجه به درصد بالای مرگ و میر این بیماران، بر آن شدیم تا با شناخت علائم بالینی، یافته‌های آزمایشگاهی، سیر بالینی و پروگنوز اقدامات تشخیصی و درمانی لازم را برای بیماران مبتلایان داریم. **مواد و روشها:** طی یک مطالعه مقطعی - توصیفی، کلیه بیماران مسموم با فسفید آلومینیوم که به بیمارستان امام خمینی اردبیل در طی سالهای ۱۳۸۶-۱۳۸۹ مراجعه نموده‌اند، مورد بررسی قرار گرفتند. اطلاعات براساس پرسشنامه تعیین شده جمع‌آوری شد و از طریق روش SPSS و آنالیز داده‌ها بررسی گردید.

**نتایج:** در این مطالعه ۱۳۰ بیمار بستری شده به دنبال مسمومیت با فسفید آلومینیوم از فروردین ۱۳۸۶ تا فروردین ۱۳۹۰ مورد مطالعه قرار گرفتند که ۵۲/۳٪ را زنان و ۴۷/۷٪ را مردها شامل می‌شدند. میانگین سنی آنها و فاصله زمانی مصرف قرص تا شروع درمان به ترتیب  $24/5 \pm 8/5$  سال و  $4/89 \pm 5/75$  ساعت بوده. میانگین تعداد قرص برنج مصرف شده  $1/44 \pm 1$  عدد بوده که با افزایش دوز مصرفی، میزان مرگ و میر بیماران افزایش می‌یابد. ۹۷/۷٪ بیماران قرص برنج را به صورت خوراکی مصرف نموده‌اند، که طریقه‌ی مصرف آن‌ها بدون حل کردن قرص در آب بوده است. ۵۰٪ بیماران بلافاصله به دنبال مصرف قرص استفراغ داشته‌اند و شایع‌ترین شکایات بیماران (۲۸/۵٪)، تهوع و استفراغ... بوده است. از یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی، کاهش GCS، فشار خون سیستولی، PH، ویسکریته و افزایش تعداد ضربان قلب، تنفس و تعداد گلبولهای سفید خون، باعث افزایش مرگ و میر بیماران می‌شود. میانگین زمان بستری در بیمارستان و ICU به ترتیب  $2/93 \pm 2/2$  و  $2/56 \pm 1/6$  روز می‌باشد و در نهایت ۲۷/۷٪ بیماران فوت نمودند.

**نتیجه‌گیری:** در این مطالعه ما نشان دادیم که افزایش ضربان قلب، تنفس و گلبولهای سفید خون و کاهش GCS، فشار خون سیستولی، PH، ویسکریته باعث افزایش مرگ و میر بیماران می‌شود.

**کلمات کلیدی:** فاکتور پیش‌آگهی، مسمومیت، فسفید آلومینیوم